

Paljon tukea tarvitsevat – paljon palveluita käyttävät-hanke 2015-2017 (KASTE)



Kooste kehittämistoiminnasta tavoitteittain

<p><i>Asiakas keskiössä</i></p>	<p>Asiakaslähtöistä työtettä kehitetty nostamalla asiakas palvelusuunnittelussa keskiöön</p> <ul style="list-style-type: none">•asennemuutostyö•nuorten elämäntilanteen selvittäminen kehittäjäasiakasta: <i>Elämäntilanteen selvittämisen ympyrä</i> <p>Kehittäjäasiakastoiminta</p> <ul style="list-style-type: none">•yhteissuunnitelma-asiakkaat Kehittäjäasiakasryhmän toiminta (Rovaniemi)•Kehittäjäasiakkaat yhteisen asiakassuunnitelmaprosessin mallinnuksessa (Sodankylä)•Saamelainen palveluohjausmalli (asiakaspolut)•Kehittäjäasiakkaiden pilottisuunnitelmat <p>Kokemusasiakkaat kehittämisen eri vaiheissa työpajoissa ja piloteissa</p>	<p>Kainuu</p> <p>Keski-Pohjamaa Lappi</p> <p>Länsi-Pohja</p>
	<p>Valmennus lainsäädännöllisistä yhteistyövelvoitteista 05/2016</p>	

*Toiminnallinen
integraatio*

Heräte paljon tukea tarvitsevan / palveluita käyttävän asiakkaan tunnistamiseen

- toimijoiden esittely ja yhteistyöhön kutsuminen
- tunnistamistyökalun laatiminen, testaaminen ja käyttöönotto
- Työpajat/kokoukset

Kainuu
Keski-
Pohjanmaa
Lappi
Länsi-Pohja

Tekninen yhteydenottoväylä ammattilaisille

- tuen tarpeen ilmoittaminen sosiaalihuoltoon
- pilotoitu ja käyttöönotettu

Lappi
Länsi-Pohja

Terveys- ja hoitosuunnitelma, Lifecare

Haettu kumppanuuksia ja herätelty verkostotyötä
Esy-prosessit

Kainuu

Yhteinen (sote) asiakassuunnitelman pilotointi

- hanketyöntekijöiden koordinaatio
- mukana kaikki Länsi-Pohjan kunnat
- Sodankylä, Rovaniemi, Enontekiö, Utsjoki

Keski-
Pohjanmaa
Länsi-Pohja
Lappi

*Tiedontuotannon
hyödyntäminen*

Asiakasvirta-analyysi (Nordic Healthcare Group: Länsi-Pohja
Paljon palveluita tarvitsevien palvelunkäyttö raportti)

http://www.lpshp.fi/media/files/nhg_lpshp_loppuraportti.pdf

Länsi-Pohja

Kartoitus ryhmämuotoisesta toiminnasta

http://www.sosiaalikallega.fi/uutiset/hankkeet/paljon-tukea-tarvitsevat/lappi/ryhmamuotoinen_asiakastyo_kyselytulokset_kevat2016

Lappi

Rajattu päivystyksen profilointi (Raportti Rovaniemen
päivystysprofiloinnista)

<http://www.sosiaalikallega.fi/hankkeet/paljon-tukea-tarvitsevat/lappi/raportti-rovaniemen-paivystysprofiloinnista-30-9-2016/view>

Sosiaalipalveluiden käytön profilointi

Keski-
Pohjanmaa

Kokemus- ja käytäntötieto

Kaikki

Tuotokset

Koko hankkeen lopputyö:

”Monialaisen yhteistyön ABC - Toimintamalli sosiaali- ja -terveydenhuollon yhteistyöhön paljon tukea tarvitsevien tai palveluita käyttävien asiakkaiden kanssa”

-> sisältää hankeosioden pilotit ja mallit,
sekä yhteisen asiakassuunnitelman



Huomioita sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnallisen integraation tukemiseen paljon palveluita käyttävillä

Lait

Monialainen yhteistyörakenne

Eettisyys

Paljon palveluita käyttävät - Paljon tukea tarvitsevat hankkeen asiakaslähtöinen toimintamalli

- Tunnistetaan
- Otetaan puheeksi
- Suostumus
- Yhteydenotto

Tunnistaminen ja toiminta

Arviointi

- Verkosto koolle
- Arviointi eri menetelmin
- Yhteisen näkemyksen muodostaminen

- Yhteisen asiakassuunnitelman laatiminen
- Vastuutyöntekijöiden nimeäminen
- Koordinointi

Suunnittelu ja toteutus

- ✓ Kuulluksi tuleminen
- ✓ Aika
- ✓ Jatkuvuus ja tuttuus
- ✓ Kulttuuristen erityispiirteiden huomioiminen

Tiedon tuottaminen
(palveluiden käytöstä, laadusta ja vaikuttavuudesta)

Tunnistaminen

Maakunta
Kunta
Yhteistyötahot
Käytäntö
Asiakkaan osallisuus

Puheeksioton kriteerit

Järjestämisen vastuu

Rekisterinpito

Hoito- ja palveluketjujen integraatio

Integraatiota tukevat tietojärjestelmät

Tietojärjestelmien käyttöoikeuksien määrittely

Asiakasohjaus eri tasoilla, systemaattinen rakenne

Henkilöstön osaaminen ja ammatillinen kelpoisuus

Johdon tuki

Koulutus

Herätteet / kriteerit

Yhtenäiset mittarit
Hyvinvointikertomus
Rajapintayhteistyö -varhaiskasvatus -koulu ja nuorisotoimi
-sosiaalisen hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen
-kasvupalvelut / työllisyys -Kela
Määrällinen ja laadullinen näkökulma
Asiakkaan osallisuus
Yhteistyön käynnistäminen

Palvelutarpeen arviointi

Määrittely kenelle tehdään missä ja milloin

Yhteiset kriteerit – yhtenäinen käytäntö eri toimijoilla ja tasoilla

Dokumentointi
Kansallisten määritysten mukaisesti

Yhteisen asiakassuunnitelman laatiminen

Asiakastasolla palveluiden yhteensovittaminen toteutetaan asiakassuunnitelmalla.
Suunnitelman laatiminen sovitulla toimintatavalla
Laaditaan asiakkaan palvelutarpeen mukaisesti sosiaali- ja terveyskeskuksessa tai maakunnan liikelaitoksessa
Henkilökohtainen budjetti

Yhteisen asiakassuunnitelman toteuttaminen

Sovittujen toimenpiteiden toteuttaminen, koordinointi ja seuranta

Koordinaatio

Eri tasot

Vastuutyöntekijä/vastuutiimi

SOSIAALISEN TERVEYDEN HYVINVOINNIN JA EHDISTÄMINEN